

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000025

UNIDAD EJECUTORA : 410 REGION PUNO - RED DE SALUD SANDIA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001007

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
1.2.1 - Oficina De Administración								
13/05/2025	0000000122	642900020332	CORTINA DE TAPASOL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
17/05/2025	0000000133	071100437002	SERVICIO DE DISEÑO Y ELABORACION DE PAGINA WEB	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,000.00
3335 - Hospital li-1 Sandia								
18/05/2025	0000000134	040100010019	SERVICIO DE ALMUERZO, COFFE BREAK	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,200.00
18/05/2025	0000000134	120300030007	SERVICIO DE ANALISIS DE METALES EN MUESTRAS DE AGUA	Servicio	0.00	0.00	0.00	71,129.00
18/05/2025	0000000134	607500070195	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE MOTOCICLETA	Servicio	0.00	0.00	0.00	8,000.00
19/05/2025	0000000135	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	220.00	0.00
19/05/2025	0000000135	172100090009	GASOHOL REGULAR	Galon	0.00	0.00	80.00	0.00
20/05/2025	0000000136	091100060032	NÉCTAR DE FRUTAS X 250 mL	Unidad	0.00	0.00	81.00	0.00
20/05/2025	0000000136	091100100003	BEBIDA HIDRATANTE X 500 mL	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
20/05/2025	0000000136	096800010183	GALLETA DULCE X 48 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
20/05/2025	0000000136	096800010489	GALLETA PARA PIQUEO TIPO CRACKER X 295 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	16.00	0.00
20/05/2025	0000000136	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	54.00	0.00
20/05/2025	0000000136	899600080254	CAMISETA DE ALGODON PIQUE MANGA CORTA CUELLO CAMISERO UNISEX	Unidad	0.00	0.00	43.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:


JEFEATURA
UNIDAD DE LOGÍSTICA
C/O. Percy G. Choque Flores
RED DE SALUD SANDIA


Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP


GOBIERNO REGIONAL DE PUNO
RED DE SALUD SANDIA
C/O. Percy G. Choque Flores
RED DE SALUD SANDIA


Firma 2: Representante de la entidad, se suscribe en la facultad